

IR – 1

INFORMACJA W SPRAWIE PODATKU ROLNEGO

1. Rok

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym (Dz.U. z 2013r, poz. 1381 ze zm.)
Składający: Formularz przeznaczony dla osób fizycznych będących właścicielami gruntów, posiadaczami samoistnymi gruntów, użytkownikami wieczystymi gruntów, posiadaczami gruntów na podstawie umowy zawartej stosownie do przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników oraz posiadaczami gruntów stanowiących własność Skarbu Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego.
Termin składania: W terminie 14 dni od zaistnienia okoliczności mających wpływ na powstanie bądź wygaśnięcie obowiązku podatkowego.
Miejsce składania: Burmistrz Kamieńska właściwy ze względu na miejsce położenia gruntów.

A. MIEJSCE SKŁADANIA INFORMACJI

2. **Urząd Miejski w Kamieńsku**
ul. Wieluńska 50
97-360 Kamieńsk

B. DANE SKŁADAJĄCEGO INFORMACJĘ

3. Miejsce (adres) położenia przedmiotów opodatkowania oraz identyfikatory działek (Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości)

4. Numer księgi wieczystej lub zbioru dokumentów oraz nazwa sądu, w którym prowadzona jest księga wieczysta lub zbiór dokumentów (Uwaga! Wykazuje się odrębnie dla każdej nieruchomości)

B.1 DANE IDENTYFIKACYJNE PODATNIKA

5. Rodzaj składającego informację (zaznaczyć właściwą kratkę)

<input type="checkbox"/> 1. właściciel	<input type="checkbox"/> 2. współwłaściciel	
<input type="checkbox"/> 3. posiadacz samoistny	<input type="checkbox"/> 4. współposiadacz samoistny	<input type="checkbox"/> 5. użytkownik wieczysty
<input type="checkbox"/> 6. współużytkownik wieczysty	<input type="checkbox"/> 7. posiadacz zależny (np. dzierżawca)	<input type="checkbox"/> 8. współposiadacz zależny (np. dzierżawca)

6. Nazwisko, pierwsze imię

7. Imię ojca, imię matki

8. Numer PESEL

B.1.1 ADRES ZAMIESZKANIA

9. Kraj	10. Województwo	11. Powiat
12. Gmina	13. Ulica	14. Numer domu / Numer lokalu
15. Miejscowość	16. Kod pocztowy	17. Poczta

B.2 DANE IDENTYFIKACYJNE**WSPÓLMAŁŻONKA/WSPÓLWŁAŚCICIELA**

18. Rodzaj składającego informację (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. właściciel
 2. współwłaściciel
 3. posiadacz samoistny
 4. współposiadacz samoistny
 5. użytkownik wieczysty
 6. współużytkownik wieczysty
 7. posiadacz zależny (np. dzierżawca)
 8. współposiadacz zależny (np. dzierżawca)

19. Nazwisko, pierwsze imię

20. Imię ojca, imię matki

21. Numer PESEL

B.2.2 ADRES ZAMIESZKANIA

22. Kraj

23. Województwo

24. Powiat

25. Gmina

26. Ulica

27. Numer domu / Numer lokalu

28. Miejscowość

29. Kod pocztowy

30. Poczta

C. OKOLICZNOŚCI POWODUJĄCE KONIECZNOŚĆ ZŁOŻENIA INFORMACJI

31. Okoliczności (zaznaczyć właściwą kratkę)

1. informacja składana po raz pierwszy
 2. korekta uprzednio złożonej informacji – obowiązuje od-.....-.....

D. DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTÓW OPODATKOWANIA

Klasy użytków wynikające z ewidencji gruntów	Powierzchnia gruntu w hektarach fizycznych	
Grunty orne - R		
I		
II		
IIIa		
IIIb		
IVa		
IVb		
V		
VI		
VIz		
Sady - S		
I		
II		
IIIa		
IIIb		
IVa		
IVb		
V		
VI		
VIz		
Użytki zielone :	Łąki - Ł	Pastwiska- Ps
I		
II		
III		
IV		
V		
VI		

	Grunty rolne zabudowane - Br	
	I	
	II	
	IIIa	
	III	
	IIIb	
	IVa	
	IV	
	IVb	
	V	
	VI	
	VIz	
	Grunty rolne zabudowane - Br	
	Grunty pod stawami	
	a) zarybione łososiem, trocią, głowacicą, palią i pstrągiem	
	b) zarybione innymi gatunkami ryb niż w poz. a)	
c) grunty pod stawami niezarybionymi		
	Rowy - W	
	Grunty zadrzewione i zakrzewione położone na użytkach rolnych - Lzr	
	Grunty dla których nie można ustalić przelicznika	
	RAZEM	

E. INFORMACJA O PRZEDMIOTACH ZWOLNIONYCH

(podać rodzaj, klasę i powierzchnię gruntów zwolnionych oraz przepis prawa z jakiego tytułu występuje zwolnienie)

--	--

F. PODPIS PODATNIKA / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ PODATNIKA SKŁADAJĄCEGO

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

32. Imię	33. Nazwisko
34. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	35. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego
36. Telefon kontaktowy*	

G. PODPIS WSPÓŁMAŁŻONKA/WSPÓŁWŁAŚCICIELA/ OSOBY REPREZENTUJĄCEJ WSPÓŁMAŁŻONKA/ WSPÓŁWŁAŚCICIELA	
37. Imię	38. Nazwisko
39. Data wypełnienia (dzień - miesiąc - rok)	40. Podpis (pieczęć) składającego / osoby reprezentującej składającego
41. Telefon kontaktowy*	
H. ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO	
42. Uwagi organu podatkowego	
43. Identyfikator przyjmującego formularz	44. Podpis przyjmującego formularz

Pouczenia

1. W przypadku, gdy kwota podatku nie przekracza 100 zł podatek jest płatny jednorazowo w terminie płatności pierwszej raty.

* pole nieobowiązkowe